

[様式4]

技術職員数欄の健康保険被保険者証（写）等の提出用紙

1

4

7

(提出方法)

- ① [様式1] の「技術職員数」の名簿番号順に、この用紙の枠に記入されている番号順に並べること。
- ② 技術者が10名以上になり、この用紙1枚に全て印刷できない場合は、適宜この用紙をコピーして使用すること。
- ③ [様式1] の「技術職員数」の次に綴って提出すること。

2

5

8

3

6

9

[様式5]

技術職員数欄の資格証等（写）の提出用紙

1

3

(提出方法)

- ① 資格証（写）はA4サイズの場合は50%に、A3サイズの場合は33%に縮小したものを添付すること。
なお、カードサイズの資格証（電気工事士等）はそのままの大きさを添付すること。
 - ② [様式1]の技術職員数の「有資格区分コード」の上から順に、この様式に記入されている番号順に並べること。
 - ③ 資格証（写）が5枚以上になり、この用紙1枚に全て印刷できない場合は、適宜この用紙をコピーして使用すること。
 - ④ [様式4]「技術職員数欄の健康保険被保険者証（写）等の提出用紙」の次に綴って提出すること。
- (注意) 監理技術者資格者証及び監理技術者講習修了証は提出資料としては認めませんので、添付しないこと。

2

4

[様式6]

整理番号	
------	--

ボランティア活動確認（申請）書

令和 年 月 日

(ボランティア活動主催機関の長)
(活動場所の施設管理者等)

殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

大和村建設工事入札参加資格審査の申請にあたり、下記のボランティア活動に当社が参加したことを確認していただきますよう申請します。

記

日時	年 月 日 : ~ :
場所	
参加人数	人
活動内容	

令和2年4月1日から令和5年3月31日の期間内に行ったボランティア活動を記載すること。

上記記載の内容に相違ないことを確認します。

令和 年 月 日

ボランティア活動主催機関の長又は活動場所の施設管理者等



[様式6-2]

<input type="checkbox"/> 赤十字サポーター]	認定証明書
<input type="checkbox"/> 災害救護赤十字サポーター		

記

認定者の所在地	
認定者の商号又は名称	
認定者の代表者氏名	
認定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記記載の内容に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

鹿児島市鴨池新町1番5号
日本赤十字社鹿児島支部
事務局長 橋口 秀仁

Ⓜ

[様式7]

整理番号	
------	--

災害支援活動確認（申請）書

令和 年 月 日

(施設の管理者等)

殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

大和村建設工事入札参加資格審査の申請にあたり、下記のとおり災害支援活動を実施していることをご確認くださいよう申請します。

記

番号	災害支援活動の内容	実施年月日
1		年 月 日
2		年 月 日
3		年 月 日
4		年 月 日
5		年 月 日
6		年 月 日
7		年 月 日

令和2年4月1日から令和5年7月31日の期間内に行った、災害支援活動について記載すること。

<p>【災害支援活動の例】 ※県管理施設以外の国及び地方公共団体等の施設も対象となる</p> <ul style="list-style-type: none">・ 災害発生時における道路・河川等への緊急出動・ 道路・河川等への防災パトロール・ 口蹄疫、鳥インフルエンザ発生に伴う防疫活動等・ 県外の被災地に災害支援活動として職員を派遣している場合・ ミカンコミバエの防除作業 <p>※原則として無償の活動に限るが、次の活動は例外的に有償の活動も認める。</p> <ul style="list-style-type: none">・ 国、地方公共団体等との災害支援（防災）協定に基づく活動・ 国、地方公共団体等との委託契約を締結して実施する災害復旧活動 <p>なお、公共施設の維持管理業務等（年間）について、委託契約等に含まれる活動と判断されるものは対象としない（本契約における業務上の活動であるため）</p>
--

上記記載の内容に相違ないことを確認します。

令和 年 月 日

施設管理者等



[様式8]

消防団員雇用状況確認（申請）書

令和 年 月 日

(市町村消防団員担当課の長)

殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

大和村が発注する建設工事の競争入札参加資格審査の申請に当たり、下記の者が貴市町村の消防団員として任命されていることを確認していただきますよう申請します。

なお、申請にあたっては、下記の者が当社における正規雇用職員であることを誓約いたします。

記

氏名	住所	生年月日

上記記載の内容に相違ないことを確認します。

令和 年 月 日

市町村消防団員担当課の長等

印

[様式 9]

県管理道路の維持管理委託受注確認（申請）書

令和 年 月 日

(発注者等)

殿
所在地
商号又は名称
代表者氏名

大和村建設工事入札参加資格審査の申請にあたり、下記のとおり、県管理道路の維持管理委託の受注実績があることをご確認くださるよう申請します。

記

番号	県管理道路の維持管理委託における契約名称	契約年月日
1		年 月 日
2		年 月 日
3		年 月 日
4		年 月 日
5		年 月 日

令和2年4月1日から令和5年7月31日の期間内に契約した委託業務について記載すること。
期間内に1回でも契約していれば加点の対象（土木一式10点）となるため、複数記載する必要はない

上記記載の内容に相違ないことを確認します。

令和 年 月 日

発注者等



使 用 印 鑑 届

令和 年 月 日

大和村長 殿

住 所

(ふりがな)

氏 名

印

〔 法人その他の団体にあたっては、
主たる事務所の所在地、名称及び
代表者の氏名 〕

大和村との取引において使用する印鑑を下記のとおり届け

記

使 用 印 鑑